**MISTRZOSTWA POLSKI NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH**

**W NORDIC WALKING NA DYSTANSIE 5KM**

BYDGOSZCZ 27-29.09.2024r.

ZGŁOSZENIE

**KLUB…………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | PESEL | Stopień niepełno-sprawności | Kategoria startowa :  B1/B2, lub  przewodnik B1,  Kobiety Senior/ Mężczyźni Senior, start rekreacyjny | Przyjazd  Dzień /godz.\* | Wyjazd/dzień /godz.\* | Telefon |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* określenie dnia i godziny wyjazdu/ przyjazdu pozwoli zaplanować posiłki.

Wpisanie telefonu konieczne by dopisać o grupy na whatsup, gdzie będą podawane wszystkie szczegóły dotyczące zawodów.!!!

Informacje dodatkowe(np. proponowane rozmieszczenie w pokojach, dieta):